

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Guatemala, 31 de mayo de 2024

Mgtr. Mario Alfonso Heredia de León
Director General del Deporte y la Recreación
Dirección General del Deporte y la Recreación
Ministerio de Cultura y Deportes
Su despacho.

Estimado señor Director General:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para presentarle mi informe MENSUAL de actividades siendo el siguiente:

Table with contract details including Name, Number, Services, Amounts, and Dates.

Objetivos del Contrato:

El "PROFESIONAL" se compromete a prestar sus SERVICIOS PROFESIONALES para EL PROGRAMA ACTIVIDAD FISICA, DEPORTE Y RECREACION PARA PESONAS CON DISCAPACIDAD EN EL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACION SUSTANTIVA DE LA DIRECCION DE AREAS SUSTANTIVAS DE LA DIRECCION GENERAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION...

Desarrollo Ordenado de Actividades:

- 1) Asesoré en la promoción de actividades relacionadas con el Programa Actividad Física, Deporte y Recreación para Personas con Discapacidad dentro del contexto cultural y social de las comunidades atendidas.
2) Asesoré para promover la participación de voluntarios en las actividades programadas.
3) Asesoré y participé en la realización de eventos especiales y otras actividades que la Dirección de Áreas Sustantivas me asignó.
4) Asesoré en la presentación de informe mensual de las actividades ejecutadas con su respectivo consolidado.
5) Asesoré en la actividad "Festival Recreativo Adaptado de Habilidades Motrices" realizado en el Municipio de El Estor, Livigston, Los Amates y Morales del Departamento de Izabal.
6) Asesoré en la actividad "Gira Recréate" en los Municipios de Cobán, San Pedro Carchá, San Cristobal y Senahú del Departamento de Alta Verapaz ejecutado por el Programa Actividad Física deporte y recreación para personas con discapacidad.

Karen Yemina González Morales
Nombre Completo del Contratista

[Handwritten signature of Karen Yemina González Morales]
Firma de Contratista

Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones
Nombre de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)

[Handwritten signature and stamp of Licda. Mayra Elizabeth Torres Escobar de Briones]
Firma y sello de la Autoridad que Evalúa los Servicios
(según Cláusula de contrato: Décima Primera)